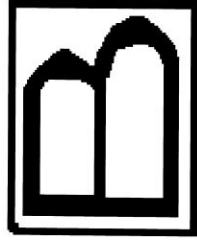


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتری رشته پزشکی

عنوان

بررسی شیوع و عوامل موثر در پدیده No Reflow و Slow Flow در بیماران

آنژیوپلاستی اولیه در مرکز قلب بیمارستان امام خمینی در سال 94-95

استاد راهنما:

دکتر بهزاد باباپور

استاد مشاور:

دکتر سعید صادقیه اهری

نگارش:

مهدی صادقی حریری

تابستان 1396

شماره پایان نامه:

0621

سپاسگزاری

سپاس بیکران خدای متعال را که توفیق کسب علم و دانش را عنایت فرمود.

سپاس بیکران از زحمات اساتید ارجمندم جناب آقای دکتر باباپور و جناب آقای دکتر

صادقیه اهری که در این راه مرا یاری نمودند، و همچنین از جناب آقای دکتر اصلانی

نیز که در این تحقیق مرا همراهی کردند سپاسگزارم.

تقدیم به

پدر و مادر مهربانم که هر چه دارم مدیون همراهی و زحمات بی دریغ آنهاست

تقدیم به

همسر عزیزم بهترین همدل و همراه زندگی ام

تقدیم به

برادر عزیزم حامی و یاور همیشگی ام

فهرست مطالب

فصل اول: طرح تحقیق 1

1-1 مقدمه و بیان مسئله 2

2-1 تعریف واژه ها 3

3-1 اهداف و فرضیات 4

1-3-1 هدف کلی 4

2-3-1 اهداف اختصاصی 4

3-3-1 فرضیات 5

4-1 هدف کاربردی 6

فصل دوم: پیشینه تحقیق 7

1-2 بیماری ایسکمیک قلبی 8

2-2 اپیدمیولوژی 8

3-2 آترواسکلروز کرونر 9

4-2 آثار ایسکمی 11

5-2 آنژین صدری پایدار 12

1-5-2 شرح حال 13

2-5-2 بررسی آزمایشگاهی 13

3-5-2 درمان آنژین صدری پایدار 14

4-5-2 درمان عوامل خطر 14

5-5-2 دیس لیپیدمی 15

6-2 کاهش خطر در زنان مبتلا به بیماری ایسکمیک قلبی (IHD) 16

7-2 آنژین ناپایدار وانفارکتوس میوکارد بدون بالا رفتن قطعه ی ST 17

17	1-7-2 تعریف.....
18	2-7-2 شرح حال و معاینه ی بالینی.....
19	3-7-2 ارزیابی تشخیصی.....
19	4-7-2 روشهای تشخیصی.....
21	8-2 استراتژی تهاجمی در برابر محافظه کارانه.....
21	1-8-2 تظاهرات بالینی و آنژیوگرافیک.....
22	9-2 انفارکتوس میوکارد با بالا رفتن قطعه ی ST.....
23	10-2 تظاهرات بالینی.....
25	1-10-2 یافته های فیزیکی.....
26	11-2 جریان آهسته ی کرونری و عدم برقراری جریان مجدد.....
28	12-2 مطالعات انجام شده در ایران و جهان.....
30	فصل سوم: شیوه اجرای تحقیق
31	1-3 نوع مطالعه.....
31	2-3 محیط پژوهش.....
31	3-3 جامعه آماری و حجم نمونه.....
31	4-3 روش گردآوری اطلاعات.....
32	5-3 روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری.....
32	6-3 ملاحظات اخلاقی.....
32	7-3 محدودیت مطالعه.....
33	8-3 متغیرهای مطالعه.....
35	فصل چهارم: نتایج
36	1-4 نتایج.....

54..... فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

55 1-5 بحث

59 2-5 نتیجه گیری

60 3-5 پیشنهادات

61 فهرست منابع

فهرست جداول

- جدول 4-1: جنسیت بیماران مورد مطالعه..... 36
- جدول 4-2: فراوانی جنسیتی بیماران 37
- جدول 4-3: میانگین سنی افراد مورد مطالعه 38
- جدول 4-4: فراوانی ابتلای به فشار خون بیماران 39
- جدول 4-5: فراوانی ابتلای به دیابت بیماران 40
- جدول 4-6: فراوانی ابتلای به چربی خون بالا بیماران..... 41
- جدول 4-7: مدت زمان بین ورود به بیمارستان و شروع پروسه ی PCI..... 43
- جدول 4-8: تقسیم بندی نوع MI بیماران 44
- جدول 4-9: تقسیم بندی نوع MI بیماران بر اساس ابتلا به پدیده‌ها 45
- جدول 4-10: تقسیم بندی رگ درگیر در بیماران..... 47
- جدول 4-11: میانگین قطر و طول بالن و قطر و طول استنت..... 49
- جدول 4-12: بیماران احیا شده و فوت شده..... 50
- جدول 4-13: درمان دارویی بیماران..... 51
- جدول 4-14: کسر جهشی در بیماران مورد مطالعه..... 52

فهرست نمودارها

- نمودار 4-1 : میانگین سنی افراد مورد مطالعه به تفکیک جنس و مجموع افراد 38
- نمودار 4-2: میزان ابتلا به فشار خون 39
- نمودار 4-3: میزان ابتلا به دیابت 40
- نمودار 4-4: میزان ابتلا به چربی خون بالا 41
- نمودار 4-5 مدت زمان بین ورود به بیمارستان و شروع پروسه‌ی PCI 42
- نمودار 4-6 : درصد فراوانی بر اساس تعداد رگ درگیر 45
- نمودار 4-7 : تقسیم بندی رگ درگیر در بیماران 46
- نمودار 4-8 : جریان آهسته ی کرونری و عدم برقراری جریان مجدد 53

بررسی شیوع و عوامل موثر در پدیده Slow Flow و No Reflow در بیماران آنژیوپلاستی اولیه در مرکز قلب بیمارستان امام خمینی در سال 94-95

چکیده

سابقه و هدف: پدیده عدم برقراری جریان مجدد (No Reflow) به پدیده‌ای اطلاق می‌شود که پس از انجام آنژیوپلاستی و تعبیه موفق استنت، سرعت جریان خون مجدداً در عروق کرونری کم شود و در عین حال انسداد مکانیکی هم وجود نداشته باشد و در 2 درصد از بیماران که نیازمند مداخلات شریان کرونری هستند گزارش شده است. پدیده جریان آهسته کرونری (Slow Flow) یافته آنژیوگرافی است که با تاخیر در پیشرفت ماده حاجب در طول عروق کرونری در طی آنژیوگرافی در غیاب تنگی کرونری همراه است. فلذا مطالعه حاضر با هدف بررسی شیوع و عوامل موثر در پدیده‌های فوق در بیماران Primary PCI انجام خواهد شد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه به صورت توصیفی - تحلیلی انجام شد. جامعه آماری کلیه بیماران به تعداد 340 نفر می‌باشند که در سال 94-95 تحت Primary PCI قرار گرفته‌اند. پس از بررسی بیماران اطلاعات لازم از طریق پرسشنامه و اطلاعات پرونده بیماران جمع آوری شد.

نتایج: 240 بیمار (70/6 درصد) مرد بودند میانگین سنی در افراد مطالعه $60/77 \pm 12/10$ سال می باشد 134 بیمار (39/4 درصد) دارای سابقه مثبت فشار خون بالا، 68 بیمار (20 درصد) سابقه مثبت دیابت ملیتوس و 110 بیمار (32/4 درصد) سابقه مثبت چربی خون بالا داشتند. 48 نفر از بیماران در طی مدت زمان بیشتر از 90 دقیقه از زمان ورود به بیمارستان وارد پروسه ی PCI شدند بیشترین فراوانی مربوط به سکته ی قلبی قدامی و LAD بیشترین فراوانی را بر اساس درگیری نوع رگ داشت 12 نفر از بیماران فوت شدند و 17/1 درصد بیماران مبتلا به عدم برقراری جریان مجدد و 12/9 نفر از بیماران مبتلا به جریان آهسته ی کرونری بودند میانگین قطر استنت در بیماران 2/98 و میانگین قطر بالون در بیماران 2/01 بود و بین قطر استنت و قطر بالون با جریان آهسته ی کرونری و عدم برقراری جریان مجدد رابطه ی معنی دار مشاهده شد ($p < 0/05$).

نتیجه گیری: نتایج مطالعه نشان داد که میزان شیوع جریان آهسته ی کرونری و عدم برقراری جریان مجدد به دنبال PCI در افراد با سکته ی قلبی در سطح بالایی با درصد شیوع 12/9 برای جریان آهسته ی کرونری و 17/1 درصد برای عدم برقراری جریان مجدد می باشد.

کلمات کلیدی: جریان آهسته، آنژیوپلاستی اولیه، عدم برقراری مجدد جریان

